別記第１号様式（第４条第１項）

君津市中小企業等事業継続支援金交付申請書（中小企業者用）

年　　月　　日

　君津市長　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

申請者　氏　　名

電話番号

　中小企業等事業継続支援金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 主たる事務所の情報 | 基本情報 | フリガナ |  |
| 名称（屋号） |  |
| フリガナ |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  | 事業内容 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請企業の情報 | 申請事業者名（法人名又は個人事業主名） | フリガナ |  |
| 名称 |  |
| 中小企業者であることの確認 | 資本金（又は出資金） | 万円 | 業種※１から選択 |  | 常時雇用する従業員数 |  |
| 申請者の種別 | 選択 | 法人 | 法人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 個人事業主 | 所在地 |  | 生年月日 |  |
| 特例に該当する場合の特例名称 | １　新規創業特例　　　２　事業承継特例　　　３　法人成特例４　確定申告特例　　　５　確定申告特例２　　６　白色申告特例 |

※ 業種区分は、①卸売業、②小売業、③サービス業、④製造業等のその他の業種（①～③を除く）のいずれかを選択

してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 売上の情報 | 本年 | 売上が減少した月 | 令和２年 |  | 月 | 売上高 |  | 円 |
| 前年 | 比較対象月 | 令和元年 |  | 月 | 売上高 |  | 円 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当者 | 担当者名 | 所属 |  | フリガナ |  |  |
| 氏名 |  |  |
| 担当者連絡先 | 電話番号 |  | メールアドレス |  |